

**SURAT KUASA PENDEBETAN KARTU KREDIT**

- ✓ MOHON UNTUK DIISI DENGAN MENGGUNAKAN TINTA HITAM, HURUF KAPITAL DAN JELAS
- ✓ JIKA TERJADI SALAH PENULISAN SURAT KUASA INI, JANGAN DIHAPUS TETAPI DI CORET DAN DI KOREKSI DENGAN DIBUBUHKAN TANDA TANGAN OLEH PEMBERI KUASA
- ✓ KERAHASIAAN DATA NASABAH DIJAMIN OLEH PT. ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO)
- ✓ PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO) TERDAFTAR DAN DIAWASI OLEH OTORITAS JASA KEUANGAN

**Persyaratan / Dokumen yang harus diserahkan :**

1. Formulir surat kuasa pendebitan asli yang telah diisi lengkap dan jelas
2. Foto copy KTP Pemegang Polis dan pemilik Rekening
3. Foto copy Buku Tabungan Halaman Pertama

**Saya yang bertanda tangan dibawah ini:**

Nama Lengkap :

No KTP/SIM/Paspor :

**Nama Bank Penerbit Rekening Tabungan :**

**KARTU KREDIT** : ...../Exp : ...../.....

Penandatanganan surat kuasa pendebitan rekening tersebut di atas untuk selanjutnya disebut sebagai "**PEMBERI KUASA**" adalah sebagai pemilik rekening tabungan :

Nama Pemegang Kartu Kredit :

Nomor Rekening Kartu Kredit :

Dengan ini Saya (**Pemilik Rekening Tabungan**) memberikan kuasa kepada **PT. Asuransi Jiwasraya (Persero)** untuk melakukan pendebitan atas rekening tabungan saya, sehubungan dengan pembayaran premi polis tersebut dibawah ini :

Nomor Polis : 



 Hubungan :

Nama Pemegang Polis :

**Alamat Pemegang Polis saat ini (Wajib diisi untuk Pengiriman Status Pembayaran)**

Alamat Lengkap :

RT/RW : ..... NO : ..... KODE POST :

Kelurahan / Desa : ..... Kecamatan : .....  
Kota : ..... Propinsi : .....

Telepon Rumah (termasuk Kode Wilayah) :

Handphone (wajib diisi untuk SMS notifikasi) :

Email (wajib diisi untuk Pengiriman Status Pembayaran) : .....

Media Korespondensi :  **SURAT** \*Dikenakan Biaya Ekspedisi  **EMAIL**  **SMS**

- *Biaya materai menjadi tanggung jawab pemilik rekening dan / atau pemegang polis sesuai dengan jumlah premi*
- *Apabila Polis yang Ingin didebet lebih dari 1 (satu) polis, agar dibuat dalam daftar tersendiri dan ditandatangani. Daftar merupakan lampiran yang tidak terpisahkan dari surat kuasa ini*

**KHUSUS**

Pemberi kuasa dengan ini menyatakan telah menyetujui surat kuasa ini dan memberikan kuasa penuh kepada **PT Asuransi Jiwasraya (Persero)** sebagaimana isi informasi dalam surat kuasa ini

Ditandatangani di : 



 / 



 / 



 /

Tanda Tangan Pemberi Kuasa

**PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO)**  
Sie. Evaluasi Penjualan dan Inkaso KanWil /  
Sie. Oprs dan Penjualan KanCab

*Ttd dan materai Rp 6000,-*

Nama Lengkap

Nama Lengkap

